# コア電動マイクロドリルシステム２

仕様書

公立大学法人和歌山県立医科大学

１　調達物品の構成内容と必要な仕様

コア電動マイクロドリルシステム２　　一式

| （内訳） | 数量 |
|---|---|
| 1　本体 | 2 |
| 2　フットスイッチ | 2 |
| 3　標準ケーブル | 3 |
| 4　サジタルソー | 1 |
| 5　オシレーティングソー | 1 |
| 6　レシプロソー | 1 |
| 7　マイクロドリルハンドピース | 3 |
| 8　フォーミュラーシェーバーハンドピース | 1 |
| 9　ストレートハンドピース | 3 |
| 10 注水ノズル | 3 |
| 11 アングルハンドピース | 3 |
| 12 架台 | 2 |

２　その他必要条件

1　障害支援体制

2　設置条件

3　その他

３ 入札機種のうち医療用具に関しては、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律の承認を得た物品であること。

1　調達物品の構成内容と必要な仕様

1-1　本体

1-1-1　10 種類以上のハンドピースを使用可能なこと。

1-1-2　起動時の立ち上がり・停止時のパワー調整が可能な機能を有すること。

1-1-3　回転数を上げてもトルクが落ちることなく、常に安定したトルクを供給できる機能を有すること。

1-1-4　表示パネルが対角 6 インチ以上のデジタル液晶であり、タッチパネルであること。

1-1-5　３本以上のハンドピースをコンソールに接続することが可能で、フットスイッチにより選択作ができる機能を有すること。

1-1-6　外形寸法は､幅 3200㎜ 以内×奥行き 4350㎜ 以内×高さ 135㎜ 以内であること。

1-2　フットスイッチ

1-2-1　３本以上のハンドピースをコンソールに接続することが可能で、フットスイッチにより選択操作ができる機能を有すること。

1-3　標準ケーブル

1-3-1　全長は，長さ 3.8m であること。

1-3-2　オートクレーブ滅菌対応であること。

1-4　サジタルソー

1-4-1　ブレードポジションを８箇所以上有し､8 通り以上の角度でブレードを固定することができること。

1-4-2　最高回転数は、20,000CPM 以上であること。

1-4-3　本体外形寸法は、長さ 163㎜、直径 20㎜ の範囲以内であること。

1-4-4　オートクレーブ滅菌対応であること。

1-5　オシレーティングソー

1-5-1　ブレードポジションを８箇所以上有し､8 通り以上の角度でブレードを固定することができること。

1-5-2　最高回転数は、20,000CPM 以上であること。

1-5-3　本体外形寸法は、長さ 163㎜,直径 20㎜ の範囲以内であること。

1-5-4　オートクレーブ滅菌対応であること。

1-6　レシプロソー

1-6-1　ブレードポジションを 2 箇所以上有し､2 通り以上の角度でブレードを固定する

ことができること。
1-6-2　最高回転数は、14,000CPM 以上であること。
1-6-3　本体外形寸法は、長さ 170㎜,直径 20㎜ の範囲以内であること。
1-6-4　オートクレーブ滅菌対応であること。

1-7　マイクロドリルハンドピース
1-7-1　最高回転数は、50,000RPM を有する。
1-7-2　10 種類以上のアタッチメントが接続可能であること。
1-7-3　アタッチメントの着脱が簡易であること。
1-7-4　ハンドスイッチが装着可能であること。
1-7-5　オートクレーブ滅菌対応であること。
1-7-6　本体外寸は、全長 122 ㎜、直径 20 ㎜の範囲内であること。

1-8　フォーミュラーシェーバーハンドピース
1-8-1　最大回転数が 12,000rpm であること
1-8-2　1 本のハンドピースで膝、肩、手首、足、顎などの関節鏡視下手術に対応できること。
1-8-3　シェーバー先の自動認識機能を有し、適切なプログラム設定を自動で行うこと
1-8-4　オートクレーブ滅菌対応であること。

1-9　ストレートハンドピース
1-9-1　等速 1:1 であること
1-9-2　注水ノズルが取り付け可能であること
1-9-3　オートクレーブ滅菌対応であること。

1-10　注水ノズル
1-10-1 上記 1-9 のストレートハンドピース専用の注水ノズルであること。

1-11 アングルハンドピース
1-11-1 5 倍増速であること
1-11-2 注水ノズルがあること
1-11-3 オートクレーブ滅菌対応であること。

1-12 架台
1-12-1 本体が積載可能であること。

2　その他必要条件

2-1　障害支援体制

2-1-1　本機種に障害が生じた場合、復旧のための迅速な対応が行えること

2-1-2　障害時対応として、修理部品が用意されていること。

2-1-3　サービスエンジニア 24 時間体制が整っていること。

2-2　設置条件

2-2-1　設置の管理者、運用者に技術指導を行うこと。

2-2-2　納入期限は、平成 27 年 11 月 20 日（金）とする。

2-2-3　納入場所は、附属病院中央棟４階中央手術部とする。

2-2-4　指定納入場所への設置に関する据付、配線、調整、既存品引き取り等の作業は契約金額内で施工すること。

2-2-5　納入機器は、最新機、新造、未使用であること。

2-3　その他

2-3-1　日本語の取扱説明書を提供すること。

2-3-2　品質保証期間は、納入日から１年間とする。

2-3-3　適合参考品

| メーカー | 品名 | 規格 |
|---|---|---|
| 日本ストライカー | ｺｱｺﾝｿｰﾙ | 5400-050-000 |
| | TPS ﾌｯﾄｽｲｯﾁ | OR-5100-008 |
| | TPS 標準ｹｰﾌﾞﾙ | OR-5100-004 |
| | ｺｱｻｼﾞﾀﾙｿｰ | 5400-034-000 |
| | ｺｱｵｼﾚｰﾃｨﾝｸﾞｿｰ | 5400-031-000 |
| | ｺｱﾚｼﾌﾟﾛｿｰ | 5400-037-000 |
| | ｺｱﾏｲｸﾛﾄﾞﾘﾙﾊﾝﾄﾞﾋﾟｰｽ | 5400-015-000 |
| | ﾌｫｰﾐｭﾗｰ 180 ｼｪｰﾊﾞｰﾊﾝﾄﾞﾋﾟｰｽ | 0375-708-500 |
| | ｽﾄﾚｰﾄﾊﾝﾄﾞﾋﾟｰｽ EX-6 | EX-6B |
| | 注水ﾉｽﾞﾙ | |
| | ﾃｨｰﾏｯｸｽ XC | X95EX |
| | 架台 | 550R |

2-3-4　同等品は、可とする。

ただし、適合参考物品以外で応札する場合は、平成 27 年 8 月 5 日(水)までに事務局経理課あて同等品であることを証明する書類(カタログ等を含む)を提出し、平成 27 年 8 月 11 日（火）までにその承認を得ること。

この場合において、適合参考物品以外の物品については、規格等の各項目についてその性能・機能等を十分明らかにしなければならない。

2-3-5　仕様書に関する質問がある場合は、平成 27 年 8 月 5 日(水)までに下記へ書面

により行うこと。

公立大学法人和歌山県立医科大学事務局経理課
〒641-8510
和歌山市紀三井寺８１１－１
TEL　073-441-0721(直) / FAX　073-441-0706